

Julius-Maximilians-Universität Würzburg
Prüfungsamt zur Durchführung der Prüfungen nach der
Approbationsordnung für Zahnärzte und Zahnärztinnen
im Auftrag der Regierung von Oberbayern

Postanschrift: **Sanderring 2, 97070 Würzburg**
Dienstgebäude: **Hubland Nord, Josef-Martin-Weg 55,**
97074 Würzburg

Ort, Datum

Bitte vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte rechtzeitig an Ihr
Prüfungsamt.

Meldeschluss: 10.01. bzw. 10.06.

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum

Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

nach der ZAprO (Z1)

Z1

im Frühjahr

im Herbst

Ich bin im Fach Zahnmedizin eingeschrieben an der Universität

Würzburg

Matr.-Nr.

Familienname (Schreibweise lt. Ausweisdokument, aber ohne Namenszusätze, siehe nächstes Feld)

Namenszusätze
(Dr., von, de, van usw.)

ggf. Telefon

E-Mail-Adresse

zur Kommunikation wird Ihre studentische Mailadresse verwendet

Geburtsname (falls abweichend vom Familiennamen)

Vornamen (Schreibweise lt. Ausweisdokument)

Geburtsdatum (z.B. 03.05.2002)

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

Geburtsort (ohne Postleitzahl, Schreibweise lt. Ausweisdokument)

Semester der Erstmatrikulation im Studienfach
ZAHNMEDIZIN im Inland z.B. SS 2022 oder WS 2022

Anzahl der zahnmed. Fachsemester einschl. ggf.
angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester, z.B. 04

Anschrift, an welche die Prüfungsmitteilungen versandt werden sollen:

Straße/Platz Hausnr.

Zusatzzeile Adresse (z.B. c/o-Angabe, Zimmer/Apartmentnummer o.ä.)

Postleitzahl

Ort

Art der Hochschulzugangsbe-
rechtigung (HZB; vgl.
Schlüsselliste 2)

[Schlüssell. 2 anzeigen](#)



**Nur ausfüllen, wenn die Hochschulzugangsberechtigung in
der Bundesrepublik Deutschland erworben wurde!**



Bundesland der HZB (vgl. Schlüssel
-liste)

Jahr des Erwerbs der HZB

z.B. 2021

Durchschnittsnote

z.B. 170 für 1,70

oder

Gesamtpunktzahl lt. Zeugnis

[Schlüssell. 3 anzeigen](#)

Hinweise: Geben Sie diesen Antrag mit den vorgeschriebenen Nachweisen bei dem oben angeführten **Prüfungsamt Ihrer Universität** bis **spätestens 10.1. bzw. 10.6.** ab. Wenn Sie einen oder mehrere der vorgeschriebenen Scheine nicht erhalten, bitten wir Sie, dem Prüfungsamt dies schriftlich mitzuteilen und Ihren Zulassungsantrag zurückzunehmen.

